

Data .....

## ANKIETA

Szanowni Państwo,

Powiatowy Urząd Pracy chciałby uzyskać Państwa opinię na temat kończącego się szkolenia. Jednym z zadań urzędu jest zapewnienie uczestnikom wysokiego poziomu szkolenia. Opinia Państwa będzie bardzo przydatna zarówno dla nas, jak i dla instytucji szkolącej oraz pozwoli dostosować szkolenia oraz ich jakość do Państwa oczekiwań.

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania i przekazanie nam w miarę możliwości wyczerpujących informacji. Przy każdym pytaniu prosimy o zakreślenie wybranej odpowiedzi. Ankieta jest anonimowa.

### I. Informacje o osobie wypełniającej:

<b>PŁEĆ:</b>	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna	<input type="checkbox"/>
<b>WIEK:</b>	18-24 lata	<input type="checkbox"/>	35-44 lata	<input type="checkbox"/>
	25-34 lata	<input type="checkbox"/>	45 lat i więcej	<input type="checkbox"/>
<b>WYKSZTAŁCENIE:</b>	gimnazjalne i poniżej	<input type="checkbox"/>	policealne i średnie	<input type="checkbox"/>
	zasadnicze zawodowe	<input type="checkbox"/>	zawodowe	<input type="checkbox"/>
	średnie ogólnokształcące	<input type="checkbox"/>	wyższe	<input type="checkbox"/>
<b>CZAS POZOSTAWANIA BEZ PRACY:</b>	do 6 miesięcy	<input type="checkbox"/>	od 12 do 24 miesięcy	<input type="checkbox"/>
	od 6 do 12 miesięcy	<input type="checkbox"/>	powyżej 24 miesięcy	<input type="checkbox"/>

### II. Ocena szkolenia:

1. Czy szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania ?

TAK ☐

NIE ☐

2. Czy zakres tematyczny szkolenia – zdaniem Pani/Pana był wystarczający ?

TAK ☐

NIE ☐

Jeżeli nie, to jakie zagadnienia byłyby niezbędne do uwzględnienia w programie szkolenia ?

.....  
.....

3. Czy w zakresie tematycznym szkolenia były zagadnienia, które uważa Pani/Pan za zbędne ?

TAK ☐

NIE ☐

Jeżeli tak, to jakie zagadnienia w programie szkolenia należałoby pominąć ?

.....  
.....  
.....

4. Czy odpowiadał Pani/Panu sposób prowadzenia zajęć ?

TAK ☐

NIE ☐

Uwagi i propozycje nt. Sposobu prowadzenia szkolenia ?

.....  
.....  
.....

5. Jak Pani/Pan ocenia organizację zajęć pod względem (prosimy zastosować skalę od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą):

- a) czasu, w którym się odbywały .....  
b) miejsca szkolenia .....  
c) wyposażenia technicznego .....  
d) poziomu wiedzy prowadzącego zajęcia .....  
e) zdolności przekazywania umiejętności praktycznych .....

6. Czy zamierza Pani/Pan poszukiwać pracy zgodnie z uzyskanymi w wyniku szkolenia umiejętnościami ?

TAK ☐

NIE ☐

Jeżeli nie, prosimy o krótkie uzasadnienie dlaczego ?

.....  
.....  
.....

7. Inne uwagi i propozycje dotyczące szkolenia :

.....  
.....

**Prosimy sprawdzić, czy udzielił(a) Pani(i) odpowiedzi na wszystkie pytania.**

**Dziękujemy.**